

特別養護老人ホーム 二本松いわしろ紀行 利用料金表

通常入居

○介護老人福祉施設
(ユニット型個室)

社会福祉法人 譚々
特別養護老人ホーム二本松いわしろ紀行
〒964-0314 二本松市西勝田字杉内10番地
でんわ：0243-24-5225
FAX：0243-65-2225
事業所番号≪0771000569≫

ユニット型介護福祉施設サービス費（Ⅰ）

令和 6年 8月現在

| | 利用負担段階 | ◆一部負担 | 居住費 | 食事負担額 | 日 額 | 月 額 (30日) |
|-----------------|--------|---------|---------|---------|---------|--------------|
| ※特例入居のみ 要介護1 | 第1段階 | 670 円 | 880 円 | 300 円 | 1,850 円 | 55,500 円 |
| | 第2段階 | | 880 円 | 390 円 | 1,940 円 | 58,200 円 |
| | 第3段階① | | 1,370 円 | 650 円 | 2,690 円 | 80,700 円 |
| | 第3段階② | | 1,370 円 | 1,360 円 | 3,400 円 | 102,000 円 |
| | 第4段階 | | 2,206 円 | 1,445 円 | 4,321 円 | 129,630 円 |
| | 2割負担 | 1,340 円 | 2,206 円 | 1,445 円 | 4,991 円 | 149,730 円 |
| | 3割負担 | 2,010 円 | | | 5,661 円 | 169,830 円 |
| ※特例入居のみ 要介護2 | 第1段階 | 740 円 | 880 円 | 300 円 | 1,920 円 | 57,600 円 |
| | 第2段階 | | 880 円 | 390 円 | 2,010 円 | 60,300 円 |
| | 第3段階① | | 1,370 円 | 650 円 | 2,760 円 | 82,800 円 |
| | 第3段階② | | 1,370 円 | 1,360 円 | 3,470 円 | 104,100 円 |
| | 第4段階 | | 2,206 円 | 1,445 円 | 4,391 円 | 131,730 円 |
| | 2割負担 | 1,480 円 | 2,206 円 | 1,445 円 | 5,131 円 | 153,930 円 |
| | 3割負担 | 2,220 円 | | | 5,871 円 | 176,130 円 |
| 要介護3 | 第1段階 | 815 円 | 880 円 | 300 円 | 1,995 円 | 59,850 円 |
| | 第2段階 | | 880 円 | 390 円 | 2,085 円 | 62,550 円 |
| | 第3段階① | | 1,370 円 | 650 円 | 2,835 円 | 85,050 円 |
| | 第3段階② | | 1,370 円 | 1,360 円 | 3,545 円 | 106,350 円 |
| | 第4段階 | | 2,206 円 | 1,445 円 | 4,466 円 | 133,980 円 |
| | 2割負担 | 1,630 円 | 2,206 円 | 1,445 円 | 5,281 円 | 158,430 円 |
| | 3割負担 | 2,445 円 | | | 6,096 円 | 182,880 円 |
| 要介護4 | 第1段階 | 886 円 | 880 円 | 300 円 | 2,066 円 | 61,980 円 |
| | 第2段階 | | 880 円 | 390 円 | 2,156 円 | 64,680 円 |
| | 第3段階① | | 1,370 円 | 650 円 | 2,906 円 | 87,180 円 |
| | 第3段階② | | 1,370 円 | 1,360 円 | 3,616 円 | 108,480 円 |
| | 第4段階 | | 2,206 円 | 1,445 円 | 4,537 円 | 136,110 円 |
| | 2割負担 | 1,772 円 | 2,206 円 | 1,445 円 | 5,423 円 | 162,690 円 |
| | 3割負担 | 2,658 円 | | | 6,309 円 | 189,270 円 |
| 要介護5 | 第1段階 | 955 円 | 880 円 | 300 円 | 2,135 円 | 64,050 円 |
| | 第2段階 | | 880 円 | 390 円 | 2,225 円 | 66,750 円 |
| | 第3段階① | | 1,370 円 | 650 円 | 2,975 円 | 89,250 円 |
| | 第3段階② | | 1,370 円 | 1,360 円 | 3,685 円 | 110,550 円 |
| | 第4段階 | | 2,206 円 | 1,445 円 | 4,606 円 | 138,180 円 |
| | 2割負担 | 1,910 円 | 2,206 円 | 1,445 円 | 5,561 円 | 166,830 円 |
| | 3割負担 | 2,865 円 | | | 6,516 円 | 195,480 円 |

◆一部負担金は、『介護保険負担割合証』に記載されている割合に応じた負担になります。

【食費の追加費用について】

当施設では年に数回、季節ごとの行事食や、イベント食の提供がございます。その際、材料費等での追加費用が200～500円ほど発生する場合がございます。予めご了承下さい。

介護保険対象加算（対象となる場合の算定となります）

※1割負担の場合

| | 加算項目 | 内容 | 日額 | 加算項目 | 内容 | 月額 |
|---------|-----------------|-------------------|---------|----------------|------------------------------|-------|
| その他加算料金 | 初期加算 | 入所（1ヶ月以上の入院）後30日間 | 30 円 | 安全対策体制加算 | 安全対策整備（入所日1回のみ） | 20 円 |
| | 個別機能訓練加算（Ⅰ） | 計画的に機能訓練を実施 | 12 円 | 個別機能訓練加算（Ⅱ） | 訓練内容を厚労省と連携 | 20 円 |
| | 栄養マネジメント強化加算 | 継続的な栄養管理を計画的に実施 | 11 円 | 個別機能訓練加算（Ⅲ） | 口腔機能訓練との連携 | 20 円 |
| | 看護体制加算（Ⅰ）□ | 常勤看護師を一定以上配置 | 4 円 | ADL維持等加算（Ⅰ） | 基準に基づいた身体機能の向上 | 30 円 |
| | 看護体制加算（Ⅱ）□ | 看護職との24時間連絡体制 | 8 円 | ADL維持等加算（Ⅱ） | 評価対象者が一定数以上 | 60 円 |
| | 夜勤職員配置加算（Ⅱ）□ | 夜勤職員が一定数以上配置 | 18 円 | 自立支援促進加算 | 医学的評価のもと自立支援を実施 | 280 円 |
| | 療養食加算 | 療養食を提供 ※1回6円×3食 | 18 円 | 経口維持加算（Ⅰ） | 専門職による食事の定期評価 | 400 円 |
| | サービス提供体制強化加算（Ⅰ） | 介護福祉士が一定数以上配置 | 22 円 | 経口維持加算（Ⅱ） | 上記多職種協働で会議実施 | 100 円 |
| | 日常生活継続支援加算（Ⅱ） | 重度者の継続的な受け入れ | 46 円 | 口腔衛生管理体制加算（Ⅰ） | 歯科医の診療および連携 | 90 円 |
| | 認知症専門ケア加算（Ⅰ） | 研修修了者による認知症ケアの実施 | 3 円 | 口腔衛生管理体制加算（Ⅱ） | 上記を厚労省と連携 | 110 円 |
| | 認知症専門ケア加算（Ⅱ） | 計画的に認知症ケアを実施 | 4 円 | 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ） | 計画的な褥瘡ケアを実施 | 3 円 |
| | 外泊時費用 | 入院や外泊時6日を限度 | 246 円 | 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ） | 褥瘡ケアの効果を評価 | 13 円 |
| | 看取り介護加算 | 死亡日以前31日以上45日以下 | 72 円 | 排せつ支援加算（Ⅰ） | 計画的な排泄ケアを実施 | 10 円 |
| | | 死亡日以前4日以上30日以下 | 144 円 | 排せつ支援加算（Ⅱ） | 排泄ケアの効果を評価 | 15 円 |
| | | 死亡日前日及び前々日 | 680 円 | 排せつ支援加算（Ⅲ） | 排泄課題の改善を評価 | 20 円 |
| | | 死亡日当日 | 1,280 円 | 科学的介護推進体制加算（Ⅰ） | 厚労省との情報共有と連携 | 40 円 |
| | | | | 科学的介護推進体制加算（Ⅱ） | 上記より詳細の情報を共有 | 50 円 |
| | | | | 協力医療機関連携加算 | 協力医療機関との情報共有 ※令和7年3月31日まで | 100 円 |
| | | | | | 協力医療機関との情報共有 ※令和7年4月1日以降 | 50 円 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 加算項目 | 1ヶ月の所定単位数に加算 | | 加算項目 | 内容 | 1回額 |
| | 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | 所定単位数に14.0%を乗じた金額 | | 退所時情報提供加算 | 入院時の情報提供 | 250 円 |
| | | | | 退所時栄養情報連携加算 | 入院時の栄養管理情報提供 | 70 円 |
| | | | | 再入所時栄養連携加算 | 退院時の栄養情報共有 | 200 円 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

☆職員の体制等の都合により変更が生じる場合がございますので、予めご了承下さい☆

介護保険対象外

| | 料金項目 | 内 容 | 料 金 |
|------|-----------|---------------------|--------|
| 別途料金 | 食事等管理費 | 食事提供等に関する管理運営費 | 100円／日 |
| | 電気料金一部負担金 | 施設運営にかかる電気料金の一部負担 | 200円／日 |
| | 理美容代 | 委託業者による理美容料金 | 実 費 |
| | 電気製品使用料 | 施設内で電気製品を使用した場合 | 実 費 |
| | 複写物交付料 | 発行の求めに応じて複写物を交付した場合 | 実 費 |